**..........................................................................................................................................................**

**(Meno a priezvisko zákonného zástupcu , adresa, tel. kontakt)**

**Základná škola sv. Cyrila a Metoda**

**Markušovská cesta 8**

**052 01 Spišská Nová Ves**

**Vec: Žiadosť o uvoľnenie žiaka z vyučovania**

Vážená pani riaditeľka,

žiadam Vás o uvoľnenie môjho syna/dcéry ................................................................................

žiaka/žiačky ................. triedy z vyučovania v termíne od ............................. do .......................

Odôvodnenie:

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

V Spišskej Novej Vsi dňa .................................................

 ............................................

 podpis zákonného zástupcu